

KONSEKVENSER AV  
LAG OM STÖD OCH SERVICE  
TILL VISSA FUNKTIONSHINDRADE (LSS)  
I MALMÖ STAD

Kartläggning av en vidgad personkrets

Patricia Ericsson      Kent Ericsson

September 1993

Uppdragsgivare:  
Malmö Stads Omsorgsförvaltning  
Malmö

Uppdragstagare:  
Institutet Skinfaxe  
Uppsala

## INNEHÅLL

Uppdraget

Metod

Utformning av kartlägningsformulär

Uppgiftslämnare

Sekretess

Tillförlitlighet

Resultat

Sammanfattning

Bilaga 1. Information om Projekt "Kartläggning av konsekvenser av LSS"

Bilaga 2. Enkät "Kartläggning av konsekvenser av LSS"

Bilaga 3. Insatser för särskilt stöd och särskild service, enl. LSS, paragraf 9.

## UPPDRAGET

### *Bakgrund*

Den omsorgslag som trädde i kraft den 1 juli 1986 innebar en vidgning, i förhållande till tidigare lag, av den personkrets som hade rätt till samhällets särskilda omsorger. I anslutning till riksdagens beslut om denna omsorgslag uttalade socialutskottet att denna vidgning borde ses som ett första steg mot att alla barn och ungdomar borde ges samma stöd. Det konstaterades då emellertid att en sådan utvidgning skulle kräva en ytterligare utredning för att precisera vilka grupper som skulle omfattas.

Tillsättandet av 1989 års Handikapputredning blev inledningen till ett utredningsarbete under följande år. I ett delbetänkande ("Handikapp och Valfärd?" SOU 1990:19) redovisades ett inventeringsarbete där man beskrivit livssituationen för svårt handikappade som inte berördes av omsorgslagen. Med utgångspunkt i denna kartläggning och i tidigare omsorgskommittés arbete, gjordes bedömningen att nära 1,5% av åldersgruppen 0-19 år är, på grund av sitt funktionshinder, i behov av omfattande insatser. När det gällde åldersgruppen 20-64 år ansågs siffran ligga på drygt 1,2% och för personer över 65 år något lägre.

Det sammanlagda antalet personer, över alla åldersgrupper, som ansågs skulle tillhöra denna personkrets blev således drygt 1,2%. I betänkandet från 1989 års Handikapputredning (SOU 1991:46) beräknades antalet till 100 000 personer i hela landet. I denna siffra ingick även de som hittills omfattats av 1986 års omsorgslag, c:a 37 000 personer.

I 1993 års Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (1993:387), i §1, anges personkretsen bestå av tre grupper. De första två har ingått i tidigare omsorgslag, dvs personer med begåvningshandikapp och personer med autism eller autismliknande tillstånd. Den tredje gruppen, med vilken personkretsen vidgades, är de med varaktiga och omfattande funktionshinder.

Personkretsen definieras i LSS på följande sätt:

"1 § Denna lag innehåller bestämmelser om insatser för särskilt stöd och särskild service åt personer

1. med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd,
2. med betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom, eller
3. med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionshinder som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed ett omfattande behov av stöd eller service."

Med de bedömningar som gjorts utifrån tillgängliga uppgifter finns anledning att förvänta sig att ett införande av den nya lagen skulle innebära en avsevärd ökning av antalet personer som är berättigade till de föreslagna särskilda insatserna.

## *Uppdraget*

Tidigt under 1993 tog omsorgsförvaltningen i Malmö stad, som svarade för särskilda omsorger enligt 1986 års lag, initiativet till att utreda konsekvenserna av den då föreslagna lagen, för att få en klarare uppfattning om antalet personer som skulle kunna tänkas tillhöra den vidgade personkretsen. Man beslöt att göra en kartläggning av lagens konsekvenser för Malmö stad.

Uppdraget, som fick projektnamnet "Kartläggning av Konsekvenser av LSS i Malmö Stad" hade till uppgift att dels identifiera den nya delen av personkretsen som avsågs i förslaget till Lag om Stöd och Service till vissa funktionshindrade, dels att få en "tjänstemannabedömning" av personkretsens behov av insatser enligt lagförslaget. Omsorgsförvaltningens önskemål om att få målgruppen identifierad innebar att även få en beskrivning av gruppen i relevanta avseenden.

Projektet har genomförts av psykolog Patricia Ericsson och psykolog Kent Ericsson, med den förra som projektledare. Det har genomförts i nära samverkan med berörda instanser i Malmö stad. När projektarbetet påbörjades fanns enbart lagförslaget då beslut om LSS fattades den 6 maj 1993. Projektet skulle slutföra sitt arbete innan utgången av september månad 1993.

## METOD

Projektet genomfördes genom att personal inom olika organ för stöd, service och vård i Malmö stad ombads identifiera de personer som skulle kunna tänkas ingå i denna grupp. För att kunna samla in relevant information, skapades ett formulär med frågor som var avgörande för att kunna ta ställning till personkretsen. Detta formulär distribuerades till de organ i Malmö som skulle kunna tänkas ha kontakt med personer som denna förfrågan gällde.

## UTFORMNING AV KARTLÄGGNINGSFÖRMULÄR

### *Frågorna*

Ett formulär utformades för att identifiera den grupp som uppfyller de kriterier som lagen anger. Med andra frågor inhämtades uppgifter om deras nuvarande tillgång till stöd och service samt en bedömning av deras behov av ytterligare insatser. Formuläret består utöver bakgrundsuppgifter av 15 frågor av vilka 4 utformats som sammanfattande huvudfrågor för att utgöra kriterier för att identifiera huruvida personerna tillhör personkretsen.

Bakgrundsuppgifter om personen rörde födelsedatum, kön, erhållande av förtidspension eller handikappersättning samt socialdistrikt till vilket personen tillhör. Personer som är invandrare anses i lagen vara en grupp vars behov skulle uppmärksammas särskilt. Därför ställdes frågan om huruvida detta hade någon betydelse för deras funktionshinder.

### *Val av kriterier*

Kriterierna för att avgöra huruvida någon tillhör personkretsen ges inte direkt i lagen utan en analys måste göras för att fastställa dem. En diskussion om dessa och om innebörden av de begrepp som används, förs i regeringens proposition 1992/93:159 (Bilaga 1, avsnitt 3.1.4). De formuleringar som ingår i formuläret är hämtade ur denna diskussion. Ett grundläggande ställningstagande som man för fram där (s.55) är " ... synnerligen angeläget att de särskilda insatser som jag föreslår i den nya lagen koncentreras till de mest funktionshindrade". Därutöver finns den avgränsning

som lagen anger: "Personer med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionshinder som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed ett omfattande behov av stöd och service".

De begrepp som betonades i frågeformuläret, för att kunna avgränsa de mest funktionshindrade, blev därför funktionshindrets **varaktighet**, huruvida funktionshindret **berör flera livsområden**, om det innebar **betydande svårigheter i personens dagliga livsföring** samt om personen hade ett **omfattande behov av stöd och service**. Med hjälp av dessa formulerades de fyra huvudfrågorna. Innan man ställdes inför att ta ställning till var och en av dessa, fanns ett antal frågor som skulle besvaras för att få ett underlag inför den kommande huvudfrågan.

*Huvudfråga 1:*

*"Anser du att personens funktionshinder är varaktigt?"*

Begreppet funktionshinder beskrivs i propositionen som "förvärvade eller medfödda fysiska eller psykiska funktionshinder på grund av sjukdom eller skada". Denna formulering har gett upphov till de tre första frågorna nämligen, "När uppkom personens funktionshinder?", "Vad är huvudorsak till personens funktionshinder?" och "Karaktäristik av personens funktionshinder". Dessa utmynnade i den fjärde frågan "Är personens funktionshinder övergående". Med dessa gavs ett underlag för att sammanfattningsvis, och som ett ställningstagande från uppgiftslämnaren, besvara den första huvudfrågan.

*Huvudfråga 2:*

*"Berör personens funktionshinder flera livsområden?"*

Enligt definitionen av målgruppen skulle funktionshindren även beröra flera livsområden. På liknande sätt fanns en stödfråga om omfattning och konsekvenser av personens funktionshinder, inför att uppgiftslämnaren tog ställning till denna andra huvudfråga.

*Huvudfråga 3:*

*"Anser du att personen har betydande svårigheter i sin dagliga livsföring?"*

I propositionen har det preciserats att den "enskilde inte på egen hand kan klara vardagsrutiner som t.ex. hygien, toalettbestyr, påklädning ...". Att personen skulle ha betydande svårigheter i den dagliga livsföringen bedömdes som ett kriterium som skulle vara uppfyllt. De inledande frågorna till denna tredje huvudfråga rörde därför hur den dagliga livsföringen påverkades när det gäller exempelvis påklädning, matsituation, kommunikation samt orientering i tid och rum.

*Huvudfråga 4:*

*"Anser du att personen har ett omfattande behov av stöd och service?"*

Även denna var underbyggd av två stödfrågor. Den ena rörde huruvida ett funktionshinder leder till behov av hjälpmedel, personligt stöd samt habilitering/rehabilitering. Ett ställningstagande gjordes också till omfattningen av funktionshindret för personen. Med ja-svar på dessa fyra huvudfrågor, de kriterier som LSS har ansetts innehålla, konstaterades att personen tillhörde personkretsen.

*Sammanfattande bedömning:*

*"Anser du att dessa insatser är tillräckliga för personen idag?"*

Ett krav på att få tillgång till insatser enligt LSS är att personens behov inte tillgodoses på annat sätt. Därför gjordes en beskrivning av det stöd och den service som personen erhåller för närvarande. Därför finns utrymme för

uppgiftslämnaren att kortfattat karaktärisera personens nuvarande tillgång till stöd och service t.ex personens nuvarande boende och sysselsättningsform, typ och omfattning av personligt stöd som personen erhåller samt tillgång till hjälpmedel m.m.

Om uppgiftslämnaren konstaterade att de insatser som personen redan erhåller är tillräckliga, innebar det att han/hon tillhör personkretsen men att han/hon inte har behov av de insatser som är möjliga genom LSS. Besvarades frågan istället med "nej" ombads uppgiftslämnaren att gå vidare för att ta ställning till behov av insatser enligt LSS.

#### *Behov av insatser för särskilt stöd och särskild service, enligt LSS*

Detta skedde genom att för var och en av de 9 insatser för särskilt stöd och särskild service som LSS anger, avgöra om personen hade ett behov. Här gjordes ett undantag för daglig verksamhet, som inte gjorts tillgänglig för denna grupp. De insatser som angavs hade preciserats för uppgiftslämnaren genom att de fanns med som bilaga till frågeformuläret. Denna precisering och exemplifiering var hämtad ur propositionen, avsnittet 3.2.

#### UPPGIFTSLÄMNARE

Ett ytterligare avgörande kriterium för att få tillgång till insatser enligt LSS är att personen med funktionshinder skall begära dem, själv eller genom sin talesman. Denna studie har inte utformats så att tänkbara enskilda personer med funktionshinder har kontaktats. En bedömning görs istället av en tjänsteman som i sin verksamhet kan tänkas komma i kontakt med personer i denna personkrets. Genomgående betonades därför att detta var en bedömning som gjordes av den tjänsteman, som utsetts för att denne har personlig kännedom, inte som ett uttryck för egen uppfattning eller önskemål från personen med funktionshinder.

Enkäterna, tillsammans med en presentation av projektet samt vägledning till den som skulle besvara frågorna, skickades till 21 instanser i Malmö stad. Dessa inkluderade förvaltningscheferna vid 6 socialdistrikt (Centrum, Nordöstra, Oxie, Östra, Västra och Södra), chefsöverläkare vid 6 primärvårdsdistrikt (Centrum, Nordöstra genom 3 olika PVC, Oxie, Östra, Västra och Södra), chefsöverläkare vid 4 sektorskliniker inom den psykiatriska vården (Centrum, Nordöstra, Väster och Söder), chefsöverläkaren vid Barn- och Ungdomspsykiatriska kliniken, chefsöverläkaren vid habiliteringsavdelningen vid Barnkliniken samt gruppkuratorn vid Kliniken för Geriatrik och Rehabilitering. Dessa instanser blev ombedda att svara för att enkäterna besvarades inom sitt verksamhetsområde. Efter diskussion fann man att totalt 880 enkäter behövde skickas till dem samtidigt som de erbjöds få rekvrirera fler om det skulle behövas.

Genomgående kan sägas att intresse och engagemang inför kartläggningen har varit mycket stort. Man har beklagat den korta handläggningstiden och att de skulle besvaras under den tidiga delen av sommaren, men man har ansett att uppdraget har varit angeläget.

Besvarade enkäter har inkommit inom angiven tid från de allra flesta. Ytterligare några har inkommit senare och har kunnat tas med i den bearbetning som redovisas här. Ett fåtal svar fortsätter att komma in och kommer att redovisas i en senare version av denna studie. På grund av oklarheter inom organisationen blev inte förfrågan till Centrums Primärvård besvarad förrän vid ett senare tillfälle. Likaså har delar av svaren från Södra Socialförvaltningen kommit för sent för att ingå i denna avrapportering. Förfrågan till Barn- och Ungdomspsykiatriska kliniken har

mottagits och distribuerats men förfrågan tycks inte ha föranlett att några personer har ansetts uppfylla kriterierna.

Från svaren på redan inkomna enkäter framgår dock att 38 barn har beskrivits ha "psykisk störning" som karaktäristik på sitt funktionshinder, bl.a. exemplifierat som DAMP-problematik (Dysfunctional Attention-Motor-Perception). Uppgiftslämnare för dessa barn har huvudsakligen varit personer inom Barnhabiliteringen, men även representanter för de sociala förvaltningarna. En förfrågan har också inkommit från Barnallergimottagningen för att klarlägga huruvida de barn som de känner möjligen skulle kunna ingå i personkretsen. Uppfattningen tycks emellertid ha varit att dessa barn redan är kända av andra, t.ex. primärvård och barnhabilitering.

#### SEKRETESS

För att skydda personens identitet inför de projektansvariga försäkrade man sig om att identifierbara uppgifter inte lämnades på den del av enkäten som använts vid sammanställning och bearbetning. Uppgiftslämnare ombads därför uppge personens namn som enda uppgift på formulärets första sida som sedan togs bort. Att denna uppgift lämnades till annan förvaltning inom Malmö stad uppfattades i projektet inte kunna vara till men för den enskilde. Inom socialförvaltningen har man inte uppgett personens namn.

#### TILLFÖRLITLIGHET

En tillförlitlighetskontroll har gjorts, dels för att kontrollera om uppgifter har lämnats om samma person från olika uppgiftslämnare, dels huruvida uppgifter har lämnats om personer som redan är mottagare av särskilda omsorger enligt omsorgslagen. Den första kategorien har kontrollerats genom att personer med samma födelsedatum och kön jämförts. Förekom ytterligare identiska uppgifter, som till exempel socialdistrikt, uppgiftslämnare eller beskrivning av nuvarande stödinsatser, meddelades projektets kontaktman på omsorgsförvaltningen som kontrollerade om dessa enkäter beskrev personer med samma namn. För 9 personer visade det sig att namnen var identiska. Efter jämförelse av enkäterna behölls den i vilken personens behov av stöd och service beskrevs som mest omfattande.

Kontrollen för att finna personer som redan var mottagare av särskilda omsorger enligt omsorgslagen utfördes av omsorgsförvaltningen. Utifrån de enkäter på vilka namnuppgift hade lämnats gjordes en kontroll med omsorgsförvaltningens förteckning över personer som erhåller omsorger. Omsorgsförvaltningen fann att 5 personer också erhöll deras omsorger. Dessa ingår därför inte i undersökningen.

Ovanstående två kontroller kunde genomföras då personens namn hade uppgetts. För övriga har identiska födelsedatum och kön ställts mot andra uppgifter och en bedömning gjorts över sannolikheten av att personerna är desamma. Sådana jämförelser har lett till att ytterligare 2 personer har uppgetts av flera. Insända enkäter utan namnuppgift har inte kunnat kontrolleras för att redan vara mottagare av särskilda omsorger. Uppgifter om att personen erhåller sådant stöd uppges dock inte i dessa enkäter.

## RESULTAT

### *Distriktsindelning*

Enligt överenskommelse redovisas materialet i de tabeller som följer genomgående över socialdistrikt. Socialtjänsten i Malmö stad är organiserad i fem socialförvaltningar och en stadsdelsförvaltning. Dessa är socialförvaltningarna Centrum (C), Nordöstra (NÖ), Östra (Ö), Västra (V) och Södra (S) samt stadsdelsförvaltningen Oxie (OX). Dessa sex distrikt, som förkortats som ovan, har använts för redovisning av uppgifterna. Distrikten varierar i flera avseenden, i omfattning såväl geografiskt som befolkningsmässigt, men även i sin sociala struktur. Oxie är minst och ligger i utkanten av staden medan Centrum och Västra är distrikten med det största befolkningsunderlaget.

### *Bakgrundsuppgifter*

Bakgrundsuppgifter är ålder, kön, former av ekonomisk stöd, betydelse av invandrarbakgrund för personens funktionshinder samt tillhörighet till socialdistrikt. I de tabeller som innehåller bakgrundsuppgifter saknas uppgifter, beteckningen "us" används genomgående när uppgift saknas, för 6 personer beroende på att uppgiftslämnaren avstod från att fylla i första sidan.

Tabell 1. Ålder för hela gruppen redovisad över distrikt.

Ålder	C	NÖ	OX	Ö	V	S	us	Summa	%
00-04	5	2	0	4	7	1	5	24	3,8
05-09	3	1	4	6	6	9	7	36	5,6
10-14	4	2	8	2	4	6	12	38	6,0
15-19	0	2	2	3	7	3	3	20	3,1
20-24	2	2	1	2	2	4	0	13	2,0
25-29	3	4	0	3	5	2	0	17	2,7
30-34	5	7	1	5	8	0	0	26	4,1
35-39	10	15	0	4	20	1	0	50	7,8
40-44	11	14	0	10	16	3	1	55	8,6
45-49	14	9	1	12	20	6	1	63	9,9
50-54	11	13	2	8	22	8	0	64	10,0
55-59	9	16	1	8	13	11	0	58	9,1
60-64	11	22	2	5	13	5	0	58	9,1
65 -	16	21	2	11	48	16	2	116	18,2
Summa:	104	130	24	83	191	75	31	638	
%	16,3	20,4	3,8	13,0	29,9	11,8	4,9		
us								6	
Totalt:								644	

### *Ålder och kön*

De personer som i denna studie har ansetts uppfylla de fyra kriterierna för att tillhöra personkretsen redovisas i tabell 1. Denna tabell innehåller 31 personer för vilka distriktstillhörigheten är okänd. Den innehåller också 6 personer där åldern inte är känd. Här redovisas ålder i 5-årsintervall.

Senare redovisas materialet i tre åldersgrupper nämligen 0-19 år, 20-64 år samt 65 år och äldre. 118 personer i åldersgrupp 0-19 år (18%) och 404 (63%) i åldersgruppen 20-64 år har uppgetts tillhöra målgruppen. I beskrivningen av målgruppen i lagtexten betonas att personens fysiska och psykiska funktionshinder skulle "uppenbart inte bero på normalt åldrande". I material finns en relativ stor grupp, 116 personer (18%), som är 65 år och äldre.



Tabell 2. Kön i gruppen, redovisat över distrikt.

	C	NÖ	OX	Ö	V	S	us	Summa
Man	63	91	11	46	93	40	23	367 (57,5)
Kvinna	41	39	13	38	97	35	8	271 (42,5)

Uppgift om distriktstillhörighet saknas för 31 personer, 28 i åldersgruppen 0-19 år. Uppgiftslämnare för ett stort antal av dessa yngre har varit barnhabiliteringen. Man har uppgett att verksamheten är gemensam för Malmö stad och att det då inte är självklart att man har uppgett om vilket socialdistrikt som personen tillhör. Som framgår av tabell 2 är de flesta män. Det finns dock en variation mellan distrikten.

#### *Gruppen i befolkningen*

En huvudfråga för detta uppdrag var att konstatera storleken på denna grupp. Här redovisas den i relation till befolkningen i Malmö stad, dess storlek i mars 1993. Detta presenteras här över distrikt och åldersgrupper. För varje distrikt anges befolkningens storlek, gruppens storlek samt andelen av personer med dessa funktionshinder. När denna andel anges som .00143 innebär det att den är 0,143% eller 1,43 promille.

Tabell 3. Personkretsens storlek i förhållande till befolkningen i Malmö stad, mars 1993.

Distrikt	Åldersgrupp			Summa
	0 - 19	20 - 64	65 - w	
C				
befolkning	8382	36019	15401	59802
grupp	12	76	16	104
andel	.00143	.00210	.00104	.00174
NÖ				
befolkning	5343	21607	7260	34210
grupp	7	102	21	130
andel	.00131	.00472	.00289	.00380
OX				
befolkning	3779	6332	750	10861
grupp	14	8	2	24
andel	.00371	.00126	.00267	.00221
Ö				
befolkning	9480	19431	4962	33873
grupp	15	57	11	83
andel	.00158	.00293	.00222	.00245
V				
befolkning	13691	32737	14384	60812
grupp	24	119	48	191
andel	.00175	.00364	.00334	.00314
S				
befolkning	7848	21087	6510	35445
grupp	19	40	16	75
andel	.00242	.00190	.00246	.00212
Totalt				
befolkning	48523	137213	49267	235003
grupp	91	402	114	607
andel	.00188	.00293	.00231	.00258

Här redovisas de uppgifter som finns för distrikten. Det finns dessutom ett antal personer om vilka man saknar uppgifter. Det har också tillkommit material i ett sent skede som inte har kunnat bearbetas. Detta har dock

Tabell 4. Personkretsens storlek i förhållande till befolkningen i Malmö stad, mars 1993. Korrigerade uppgifter.

	0 - 19	20 - 64	65 - w	Summa
Totalt				
Befolkning	48523	137213	49267	235003
Å församling	242	818	621	1681
Summa	48765	138031	49888	236684
Totalt				
Gruppen	91	402	114	607
us - distrikt	27	2	2	31
Sent inkomna	5	29	0	34
Summa	123	433	116	672
us - ålder	0	0	0	6
Summa	123	433	116	678
Andel	.00252	.00314	.00233	.00287

kunnat beaktas i en korrigerad version, tabell 4. Kategorin "församling" innebär i denna tabell att man har tagit med personer som är skrivna på församling, därför att de vistas på vårdinstitution av något slag. De tas med här för att korrigera befolkningens storlek. Till den grupp som redovisas i tabell 3 har här också lagts till de där man saknar uppgift om distrikt, de där man saknar uppgift om ålder samt enkäter som är för sent inkomna för att kunna ha bearbetats.

Mot bakgrund av den genomförda kartläggningen består den grupp, som tillhör den nya gruppen inom LSS personkrets, av totalt 678 personer. Det betyder att denna grupp är 0,3 procent av befolkningen. De övriga inom LSS personkrets är de med begåvningshandikapp, som utvecklingsstörning eller uppkommen i vuxen ålder, samt personer med autism eller autismliknande tillstånd. Storleken på denna grupp framgår av antalet personer som erhåller särskilda omsorger enligt 1985 års omsorgslag. Detta antal är totalt 883 personer i Malmö stad idag. I Malmö är den nytillkomna gruppen således 76,8% av dagens personkrets.

#### *Ekonomiskt stöd idag*

Denna grupp består av personer som redan idag erhåller stöd av olika slag. Här redovisas några av dessa. Det är totalt 2/3 av gruppen som har förtidspension eller vård-/sjukbidrag. Dessutom är det 1/5 som har handikappersättning. Dessa andelar är beräknade på de svar som erhållits. Som framgår av raden "antal svar", har inte alla svarat på denna fråga.

Tabell 5. Former av ekonomiskt stöd som dessa personer erhåller idag.

	C	NÖ	OX	Ö	V	S	us	Summa	%
Förtidspension:	52	86	3	41	107	37	3	329	59,1
Vård-/sjukbidrag:	8	4	3	3	9	7	2	36	6,5
Antal svar:	80	122	13	72	176	71	23	557	100,0
Handikappersättning:	9	13	3	11	40	8	4	88	20,1
Antal svar:	61	90	10	66	143	44	24	438	100,0

#### *Invandrarbakgrund*

I LSS talas om vikten av att uppmärksamma personer som är invandrare, särskilt där detta har betydelse för personens funktionshindret. Detta blir belyst i tabell 6. Efter att konstaterat huruvida personen är invandrare eller ej har uppgiftslämnaren här tagit ställning till dess betydelse.

Tabell 6. Personer som är invandrare där detta anses ha betydelse för funktionshindret.

Invandrabakgrund med betydelse för funktionshinder:	C	NÖ	OX	Ö	V	S	us	Summa
	4	11	0	13	4	1	3	36 20,3%
Invandrabakgrund:	32	31	5	35	48	11	15	177 100,0%

Det framgår att av de 644 personer som tillhör personkretsen, uppges 177 vara invandrare, dvs 28%. Tabellen visar också att för 20% av de med invandrabakgrund, anses detta ha betydelse för deras funktionshinder. De personer för vilka invandrabakgrund har betydelse är dock få i relation till hela gruppen, kring 6%.

#### *Typ av funktionshinder*

Här hade uppgiftslämnaren möjlighet att karaktärisera personens funktionshinder genom att för ett antal givna alternativ markera det eller de som gällde. Detta redovisas för de tre grupperna i tabell 7.

En skillnad mellan åldersgrupperna är karaktären på funktionshindret. I åldersgruppen 0-19 år överväger gruppen vars funktionshinder utgörs av ett rörelsehinder, medan psykisk störning i denna åldersgrupp kommer i fjärde hand. För åldersgruppen 20-64 år och för de över 65 år är psykisk störning dominerande typ av funktionshinder, medan rörelsehinder är mindre frekvent. Kognitiv funktion kommer i andra eller tredje hand för samtliga åldersgrupper.

Tabell 7. Karaktäristik av funktionshinder. Flera funktionshinder kan markeras för en och samma person.

Funktionshinder	C	NÖ	OX	Ö	V	S	us	Summa
1. Barn och ungdomar (0-19 år).								
Rörelsehinder	11	6	10	12	22	15	14	90
Psykisk störning	6	2	3	7	8	7	5	38
Kognitiv funktion	11	3	9	10	14	7	20	74
Syn	3	1	2	4	7	3	3	23
Hörsel	1	1	1	1	0	1	1	6
Tal	6	2	4	7	12	7	8	46
Övrigt	1	1	3	4	4	1	4	18
2. Vuxna (20-64 år)								
Rörelsehinder	39	32	7	27	56	13	0	174
Psykisk störning	42	78	3	34	77	23	2	259
Kognitiv funktion	26	50	2	32	45	14	2	171
Syn	3	10	1	3	6	9	0	32
Hörsel	0	5	0	2	2	1	0	10
Tal	18	16	0	7	22	3	1	67
Övrigt	3	9	1	2	8	3	1	27
3. Ålderspensionärer (65 och äldre)								
Rörelsehinder	2	2	2	7	25	5	0	43
Psykisk störning	16	21	1	6	30	14	2	90
Kognitiv funktion	14	16	2	3	20	13	1	69
Syn	1	0	0	0	4	1	0	6
Hörsel	1	4	0	0	5	3	0	13
Tal	0	4	0	3	6	0	0	13
Övrigt	1	1	0	1	6	1	0	10

#### *Nuvarande tillgång till stöd och service*

Uppgiftslämnaren blev ombedd att ge en kortfattad karaktäristik av det stöd och den service som personen erhöll vid detta tillfälle. De områden inom vilka detta kunde anges var boendeform och sysselsättning, typ av personligt stöd, tillgång till färdtjänst och hjälpmedel samt förekomst av

Tabell 8. Aktuell boendeform för tre åldersgrupper, med redovisning över distrikt.

Boendeform	C	NÖ	OX	Ö	V	S	us	Summa
1. Barn och ungdomar (0-19 år).								
Föräldrahem	12	7	13	15	24	18	23	112
Sjukhus	0	0	0	0	0	0	1	1
Egen bostad	0	0	1	0	0	1	0	2
2. Vuxna (20-64 år).								
Föräldrahem	4	6	1	7	7	2	0	27
Sjukhus	3	8	0	5	15	2	2	35
Egen bostad	14	64	7	42	85	22	0	234
Servicehus/boende	18	1	0	0	0	0	0	19
Sjukhem	6	9	0	0	5	7	0	27
Gruppboende	26	6	0	0	1	1	0	34
Ålderdomshem	1	2	0	0	0	0	0	3
Vårdhem	2	4	0	1	1	4	0	12
Övrigt	1	1	0	1	3	0	0	6
3. Ålderspensionärer (65 år och äldre).								
Sjukhus	2	2	0	0	7	3	0	14
Egen bostad	0	9	2	10	29	2	1	53
Servicehus/boende	0	0	0	0	3	0	0	3
Sjukhem	12	5	0	1	9	10	1	38
Gruppboende	1	3	0	0	0	0	0	4
Vårdhem	1	1	0	0	0	1	0	3
Övrigt	0	1	0	0	0	0	0	1

någon form av avlastning. Beskrivning av nuvarande boendeform presenteras i tabell 8.

Frågan har besvarats för 115 av 118 i åldersgruppen 1-19 år, för 397 av 404 i åldersgruppen 20-64 år samt för samtliga i gruppen 65 år och äldre. Alla utom 3 av åldersgruppen 0-19 år bor i föräldrahem och majoriteten av personerna i de två andra åldersgrupperna bor i egen bostad.

Inom åldersgruppen 20-64 år bor 59% av gruppen i egen bostad. De två näst största grupperna bor på sjukhus eller sjukhem, 9% vardera. Inom gruppen över 65 år är andelen som bor i egen bostad 46%, på sjukhus 12%, och på sjukhem 33%. För samtliga vuxna uppges att enbart 3 personer bor på ålderdomshem, men ingen över 65 år.

För övriga uppgifter har det inte visat sig vara meningsfullt att presentera materialet i tabellform då bilden för en enskild person är både omfattande och komplex. Övervägande intryck är att personen har tillgång till ett mycket varierat och omfattande utbud av stöd och att dessa insatser erhöles från många olika instanser. Stöd från anhöriga och från SMIL (Malmö Independent Living) är de enda stödformer som förekommer som en enskild stödform. Samtliga andra förekommer i kombination med flera olika insatser. När det gäller stöd från anhöriga har det uppgetts som enda form av stöd för 14% av åldersgruppen 0-19 år, för 12% av personer mellan 20-64 år och för 7% av de över 65 år. I åldersgruppen 20-64 år uppges SMIL vara enda stödform för 9 personer, likaså för 1 person över 65 år.

För övriga former av personligt stöd karaktäriseras detta i fyra huvudkategorier, A - D, inom den stora variation som uppgetts.

A. Denna kategori har sin utgångspunkt i social hemtjänst, ofta nämnd utifrån sin förkortning, SHT. Men det finns även andra uttryck som tyder på att service utgår från hemtjänst. Denna stödform förekommer inte för någon i åldersgruppen 0-19 år, för 23% av gruppen 20-64 år och för 25% av personerna över 65 år.

Tabell 9. Behov av insatser som LSS föreskriver. De 3 åldersgrupperna redovisas dels vad gäller storlek och antal i behov av insats, dels gruppens behov fördelat över typ av insats.

	C	NÖ	OX	Ö	V	S	us	Summa
<b>1. Barn och ungdomar (0-19 år).</b>								
Totalt antal:	12	7	14	15	24	19	27	118 (100,0)
Behov av insats:	9	5	12	13	18	12	19	88 ( 74,6)
Rådg./Personligt stöd	7	3	9	8	15	12	17	71
Personlig assistent	8	3	4	11	12	9	14	61
Ledsagarservice	2	1	7	6	8	5	1	30
Kontaktperson	5	3	4	6	11	4	2	35
Avlösarservice	7	3	6	6	9	7	4	42
Korttidsvistelse	5	3	9	8	7	6	3	41
Korttidstillsyn	3	2	3	7	6	6	8	35
Familjehem	3	0	2	4	3	3	0	15
Bost. särskild service	0	1	2	1	4	1	1	10
<b>2. Vuxna (20-64 år).</b>								
Totalt antal:	76	101	8	57	119	40	2	404 (100,0)
Behov av insats:	15	64	2	43	50	9	2	185 ( 45,8)
Rådg./Personligt stöd	10	46	2	32	33	8	2	133
Personlig assistent	7	31	1	26	27	6	0	98
Ledsagarservice	7	20	0	12	19	7	0	65
Kontaktperson	8	48	0	35	28	4	1	124
Avlösarservice	2	6	2	7	21	1	0	39
Korttidsvistelse	3	18	1	15	13	1	0	51
Korttidstillsyn	0	5	0	2	5	1	0	13
Familjehem	0	0	0	0	0	0	0	00
Bost. särskild service	5	23	0	21	21	3	0	73
<b>3. Ålderspensionärer (65 och äldre).</b>								
Totalt antal:	16	21	2	11	48	16	2	116 (100,0)
Behov av insats:	0	8	0	4	14	0	1	27 ( 23,3)
Rådg./Personligt stöd	0	5	0	1	6	0	1	13
Personlig assistent	0	2	0	1	6	0	1	10
Ledsagarservice	0	1	0	0	9	0	0	10
Kontaktperson	0	5	0	2	7	0	1	15
Avlösarservice	0	0	0	2	8	0	0	10
Korttidsvistelse	0	2	0	1	4	0	0	7
Korttidstillsyn	0	0	0	2	2	0	0	4
Familjehem	0	3	0	3	8	0	0	14
Bost. särskild service	0	7	0	2	4	0	0	13

B. Denna kategori har tagit sin utgångspunkt i insatser från primärvården. Dessa kan inkludera stöd från vårdbiträden eller insatser beskrivna som hemsjukvård. Denna stödform förekommer för 2% av åldersgruppen 0-19 år, för 28% av gruppen 20-64 år och för 50% av personerna över 65 år.

C. En tredje kategori beskriver ett stöd som innebär att personen besöker eller vistas i en behandlande eller vårdande verksamhet. Som exempel finns öppenvårdsmottagningar eller dagavdelningar vid sjukhus, barnhabiliteringen, dagcentraler samt besök hos olika kategorier av terapeuter. Denna stödform förekommer för 50% av åldersgruppen 0-19 år, för 26% av gruppen 20-64 år och för 22% av personerna över 65 år.

D. Den fjärde kategorien beskriver personligt stöd i form av en personligt utsedd person som kontaktperson, ledsagare, eller arbetsbiträde. Uppgifter om stödperson eller stödfamilj ingår också i denna kategori. Denna stödform förekommer för 30% av åldersgruppen 0-19 år, för 12% av gruppen 20-64 år och för 7% av personerna över 65 år.

### *Önskemål om insatser enligt LSS*

Huvudfrågorna för denne inventering har varit dels att konstatera storleken på den grupp som tillhör den nya del av personkretsen som anges av LSS, dels att få en uppfattning om deras behov av insatser av det slag som LSS erbjuder. Enkäten utmynnade därför i en fråga om behovet av dessa 9 insatser. Svaren redovisas i tabell 9.

Av de 118 personer i åldersgrupp 0-19 år uppges 88 (75%) vara i behov av insatser enligt LSS. Det vanligaste förekommande behovet uppges vara rådgivning och annat personligt stöd, vilket 71 av 88 personer anses behöva. Näst vanligt är personlig assistent för vilket det uppges finnas ett behov för 60 personer. Den insats som anses behövas minst är bostad med särskild service, vilket enbart 10 personer anses behöva. Hälften av gruppen anses vara i behov av korttidsvistelse och/eller avlösarservice, 41 respektive 42 personer.

Inom åldersgruppen 20-64 år har 404 personer beskrivits som tillhörande gruppen. Av dessa har 185 personer (46%) ansetts vara i behov av insatser enligt LSS. Även i denna åldersgrupp har rådgivning och personligt stöd uppgetts som den insats som behövs mest, nämligen för 133 personer. Därefter har kontaktman, 124 personer, och personlig assistent, 98 personer, varit de insatser som uppgetts som önskvärda. Inom denna grupp har 73 personer ansetts vara i behov av bostad med särskild service.

Inom den äldsta gruppen, personer som är 65 år och äldre, har 27 av 116 personer (23%) uppgetts vara i behov av insatser enligt LSS. Inga av insatserna är påtagligt dominerande, mellan 4 och 15 personer har ansetts ha behov. Intressant är att samtliga 9 insatser har ansetts vara behövliga, även korttidstillsyn och familjhem, som vanligtvis förknippas med barns behov.

### SAMMANFATTNING

Riksdagen fattade den 6 maj 1993 beslut om inrättande av Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Med den ersattes tidigare Omsorgslag. I förhållande till den innebar LSS en vidgning, dels av personkretsen, dels av formerna för stöd och service.

Personkretsen i tidigare Omsorgslag bestod av personer med begåvningshandikapp, som uppkommit genom utvecklingsstörning eller genom skada i vuxen ålder, samt personer med autism eller autismsliknande tillstånd. Genom LSS får ännu en grupp, personer med varaktiga och omfattande funktionshinder, också tillgång till det särskilda stöd och den särskilda service som denna lag erbjuder. Formerna för detta stöd utgörs av 9 preciserade insatser för denna grupp.

Inför det utvecklingsarbete som blir en följd av en ny lag, är frågan om personkretsen viktig, eftersom den anger hur många som har rätt att begära dessa insatser. Frågan om vilka insatser som det finns ett behov av blir naturligtvis också angelägen, eftersom det gäller frågan om hur dessa insatser skall utformas och organiseras. Detta var utgångspunkt för detta uppdrag som innebar att i Malmö stad konstatera storleken av den nya gruppen inom personkretsen, de med "varaktiga och omfattande funktionshinder", och att få en uppfattning om vilka insatser de kan tänkas ha behov av.

Uppdraget genomfördes som en inventering, genom en enkät, med syfte dels att identifiera personer i personkretsen, dels att konstatera deras behov av insatser. Den utfördes som en "tjänstemannabedömning", då den vände

sig till personer inom olika sociala och vårdande organ i Malmö stad, som kan tänkas komma i kontakt med de som kan ingå i personkretsen.

Inför utformningen av enkäten gjordes med stöd av LSS en analys av kriterierna för att kunna tillhöra den grupp som har kallats de med "varaktiga och omfattande funktionshinder". De fyra kriterier som formulerades gällde huruvida personernas funktionshinder är 1) varaktigt, 2) berör flera livsområden, 3) utgör betydande svårigheter i den dagliga livsföringen samt 4) ha behov av ett omfattande behov av stöd och service. När dessa fyra var uppfyllda ansågs personen tillhöra personkretsen.

Därefter skedde en beskrivning av dessa personers behov av de insatser som erbjuds genom LSS. Enkäten innehöll också frågor om bakgrundsinformation och uppgifter om vilka omsorger som de erhåller idag. Redovisningen av resultaten sker över åldersgrupper och socialdistrikt i Malmö stad.

Inventeringen har mött ett stort och positivt intresse och den har besvarats på ett tillfredsställande sätt inom de tidsramar som varit angivna. Några enkäter har dock inkommit för sent för att kunna bearbetas i denna version.

Mot bakgrund av denna inventering anses totalt 678 personer tillhöra den grupp av personer med "omfattande och varaktiga funktionshinder" som anges i LSS, så som den har definierats i denna inventering. I förhållande till den totala befolkningen i Malmö stad vid denna tidpunkt utgör den 0,3 procent. Den grupp som idag erhåller omsorger med stöd av gällande omsorgslag är 883 personer. De som beskrivs här är således mot denna bakgrund, 77% av existerande personkrets.

I redovisningen skiljs mellan barn och ungdomar (0-19 år), vuxna (20-64 år) samt ålderspensionärer (65 år och äldre). Av de tre grupperna är det barn och ungdomar som har den största andelen som anses behöva insatser enligt LSS. Av 118 personer, som beskrivs tillhöra personkretsen, anses 88, 75%, vara i behov av insatser enligt LSS. För de 404 personer som är vuxna, uppges 185 personer, 46%, vara i behov av insatser enligt LSS.

Inför behovet av insatser bland äldre finns det anledning att uppmärksamma kriterierna i lagen. De gäller personer med varaktiga fysiska och psykiska funktionshinder som "uppenbart inte beror på normalt åldrande". Denna begränsning betonades i enkäten. Man finner dock att denna grupp utgör 116 personer. På förfrågan om dessa personer anses vara i behov av insatser enligt LSS, är antalet dock lågt, 27 personer eller 24% av gruppen över 65 år.

Information om projekt  
KARTLÄGGNING AV KONSEKVENSER AV LSS

**Vägledning till Dig som skall besvara denna enkät**

Riksdagen har nyligen fattat beslut om en ny lag, Lag om Stöd och Service till vissa funktionshindrade (LSS), dvs personer med ett varaktigt funktionshinder och med omfattande behov av stöd. Lagen innebär att ytterligare en grupp personer, utöver de som redan nu berörs av nuvarande Omsorgslag, skall omfattas av den nya lagstiftningen.

Omsorgsförvaltningen i Malmö har tagit initiativet till detta projekt och anlitat undertecknad som projektledare. Avsikten med projektet är att utreda vilka de personer är som kan komma att omfattas av denna lag, var dessa personer får sin service idag och vilken service de kan komma att efterfråga. Personer som redan nu omfattas av nuvarande Omsorgslag, dvs personer med utvecklingsstörning och andra med begåvningshandikapp eller autism, är inte berörda av denna kartläggning. Den avser alltså enbart den nytillkomna gruppen.

Dessa personer skall ha ett funktionshinder som är varaktigt, som berör flera livsområden, som gör att personen har betydande svårigheter i sin dagliga livsföring och ett omfattande behov av stöd och service. Funktionshindret skall inte vara föranlett av ett normalt åldrande.

Frågorna i denna enkät skall vara ett stöd för dig att identifiera dessa personer. För att en person skall anses tillhöra gruppen skall du kunna svara JA på de fyra sammanfattande frågorna, dvs frågorna 5, 7, 9 och 12. Övriga frågor finns som underlag och skall ge en karaktäristik av personens situation idag.

Uppgiftslämnare för denna kartläggning är de personer som berörd förvaltning har utsett att svara för att tillförlitliga uppgifter lämnas. Gångse sekretessbestämmelser kommer att styra arbetet. Anledningen till att vi ber om personens namn är att uppgifter inhämtas från flera instanser och vi behöver veta om samma person har uppgetts flera gånger. Vi ber er därför enbart uppge personens namn nederst på detta blad. Efter en första genomgång av inkomna enkäter kommer detta blad att förstöras och personen kommer därmed att avidentifieras.

Sista datum för besvarande av enkäten är den 18 juni.

Tack för din medverkan!

Patricia Ericsson  
projektledare

Uppgifter i denna enkät gäller följande person:



Enkät

KARTLÄGGNING AV KONSEKVENSER AV LSS

Denna enkät avser att identifiera den tillkommande personkrets som avses i LSS (Lag om Stöd och Service till vissa funktionshindrade). Personkretsen beskrivs där på följande sätt:

"Personer med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionshinder som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed ett omfattande behov av stöd och service".

Uppgiftslämnare för denna kartläggning är de personer som berörd förvaltning har utsett att svara för att tillförlitliga uppgifter lämnas.

OM PERSONEN SOM DENNA KARTLÄGGNING AVSER:

Födelseår:	Mån:	Dag:
Kön:	<input type="checkbox"/> Pojke / Man	<input type="checkbox"/> Flicka / Kvinna
Förtidspension?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Handikappersättning?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja

Om personen är invandrare, har detta någon betydelse för personens funktionshinder?

Nej  Ja

Personen tillhör socialdistrikt:

<input type="checkbox"/> Centrumdistriktet	<input type="checkbox"/> Nordöstra distriktet	<input type="checkbox"/> Oxie Stadsdelsförv.
<input type="checkbox"/> Östra distriktet	<input type="checkbox"/> Västra distriktet	<input type="checkbox"/> Södra distriktet

1 NÄR UPPKOM PERSONENS FUNKTIONSHINDER?

O fanns vid födseln, eller uppstod under förskoleåren  
 O under skolåren  
 O som vuxen, innan 40 år  
 O som vuxen, efter 40 år och fram till ålderspension (65 år)  
 O efter 65 år

Kan man uppge ett visst år för uppkomst?

Nej  Ja, nämligen:

2 VAD ÄR HUVUDORSAK TILL PERSONENS FUNKTIONSHINDER?

O medfödd störning  
 O sjukdomstillstånd  
 O skada / olycka  
 O psykiskt problem  
 O åldrande  
 O annat, nämligen:

3 KARAKTÄRISTIK AV PERSONENS FUNKTIONSHINDER

Rörelsehinder	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	
Psykisk störning	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	
Kognitiv funktion	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	
Syn	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	
Hörsel	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	
Tal	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	
Övrigt	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja	Ange:

4 ÄR PERSONENS FUNKTIONSHINDER ÖVERGÅENDE?

tillfälligt och övergående  
 bedöms idag vara övergående, om än på längre sikt  
 är inte övergående

5 **Sammanfattningsvis: Anser du att personens funktionshinder är varaktigt?**

Nej  Ja

6 OMFATTNING AV PERSONENS FUNKTIONSHINDER

Funktionshinder medför problem inom följande livsområden  
(markera ett eller flera alternativ med X i O)

<input type="radio"/> boende	<input type="radio"/> utbildning
<input type="radio"/> arbete/daglig verksamhet	<input type="radio"/> fritid
<input type="radio"/> förflyttning / resor	<input type="radio"/> att meddela sig
<input type="radio"/> att ta emot information	<input type="radio"/> sociala relationer

7 **Sammanfattningsvis: Berör personens funktionshinder flera livsområden?**

Nej  Ja

8 HUR PÅVERKAS DEN DAGLIGA LIVSFÖRINGEN?

Förflyttning / resor	Påklädning
<input type="radio"/> inte alls	<input type="radio"/> inte alls
<input type="radio"/> till viss del	<input type="radio"/> till viss del
<input type="radio"/> ganska omfattande	<input type="radio"/> ganska omfattande
<input type="radio"/> betydande	<input type="radio"/> betydande

Toalettbestyr	Matsituation
<input type="radio"/> inte alls	<input type="radio"/> inte alls
<input type="radio"/> till viss del	<input type="radio"/> till viss del
<input type="radio"/> ganska omfattande	<input type="radio"/> ganska omfattande
<input type="radio"/> betydande	<input type="radio"/> betydande

Kommunikation	Orientering i tid och rum
<input type="radio"/> inte alls	<input type="radio"/> inte alls
<input type="radio"/> till viss del	<input type="radio"/> till viss del
<input type="radio"/> ganska omfattande	<input type="radio"/> ganska omfattande
<input type="radio"/> betydande	<input type="radio"/> betydande

9 **Sammanfattningsvis: Anser du att personen har betydande svårigheter i sin dagliga livsföring?**

Nej  Ja

10 LEDER PERSONENS FUNKTIONSHINDER TILL BEHOV I DESSA AVSEENDEN?

Hjälpmedel	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
Personligt stöd	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
Habilitering/rehabilitering	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja

11 I VILKEN OMFATTNING UTGÖR FUNKTIONSHINDRET ETT PROBLEM FÖR PERSONEN?

Inget problem  
 Ett begränsat problem  
 Ett hanterbart problem  
 Ett omfattande problem

12 **Sammanfattningsvis: Anser du att personen har ett omfattande behov av stöd och service?**

Nej  Ja

13 VILKEN ÄR PERSONENS NUVARANDE TILLGÅNG TILL STÖD OCH SERVICE?

Karaktärisera här kortfattat det stöd och den service som personen erhåller f.n. inom dessa områden,

Vilken är personens boendeform för närvarande? (ex: egen bostad, sjukhus, servicehus)

Vilken är personens sysselsättning för närvarande? (ex: förvärvsarbete, dagcentral, saknas)

Vilket personligt stöd finns för närvarande? I vilka situationer, i vilken omfattning?

Färdtjänst, t.ex. i vilka situationer och i vilken omfattning?

Hjälpmedel, t.ex. karaktären på hjälpmedel

Avlastning / Växelvård / Korttidstillsyn. I vilken form, i vilken omfattning?

Annat

14 **Sammanfattningsvis: Du har genom denna enkät kortfattat beskrivit denna persons funktionshinder och det stöd och den service denne erhåller. Anser du att dessa insatser är tillräckliga för personen idag?**

Nej  Ja

15 Har du svarat nej på fråga 14, var vänlig och besvara följande fråga:  
Är personen i behov av en eller flera av de insatser av stöd och service enligt LSS?  
(en precisering av dessa insatser finns på nästa sida).

Rådgivning och annat personligt stöd	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
Biträde av personlig assistent	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
Ledsagarservice	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
Biträde av kontaktperson	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
Avlösarservice i hemmet	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
Korttidsvistelse	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
Korttidstillsyn	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
Boende i familjehem eller i bostad med särskilt service för barn	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja
Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad	<input type="radio"/> Nej	<input type="radio"/> Ja

Uppgiftslämnare:

Jag har lämnat dessa uppgifter utifrån min yrkesmässiga kunskap om personen och en professionell bedömning av hur jag uppfattar personens situation.

En närmare beskrivning av denne persons behov av insatser lämnas bäst av

Namn:

FÖLJANDE UTGÖR INSATSER FÖR SÄRSKILT STÖD OCH SÄRSKILD SERVICE,  
ENL. LSS, PARAGRAF 9.

**1. Rådgivning och annat personligt stöd**

Expertstöd som ges av företrädare för yrkeskategorier som t.ex. kurator, psykolog, sjukgymnast, förskolekonsulent, talpedagog, logoped, arbetsterapeut och dietist. Ett komplement till exv. habilitering, rehabilitering och socialtjänst.

**2. Biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd till skäligen kostnader för sådan assistans**

Ett personligt utformat stöd som ges i olika situationer av ett begränsat antal personer. Stödet skall vara knutet till personen och inte till någon viss verksamhet. Assistansersättning lämnas inte för tid då den funktionshindrade vårdas på institution eller bor på gruppbostad.

**3. Ledsagarservice**

Erbjuds de som inte har personlig assistans, för att t.ex. besöka vänner, delta i fritidsaktiviteter eller i kulturlivet.

**4. Biträde av kontaktperson**

Kontaktperson skall t.ex. kunna ge råd i situationer som inte är av komplicerad natur eller hjälpa till att bryta den enskildes isolering.

**5. Avlösarservice i hemmet**

Avlösning i det egna hemmet, dvs. att en person tillfälligt övertar omvårdnaden från anhöriga eller andra närstående.

**6. Korttidsvistelse utanför det egna hemmet**

Genom korttidsvistelse erbjuds miljöbyte, rekreation och avlösning i omvårdnadsarbetet. Kan anordnas i korttidshem eller i en annan familj.

**7. Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet**

En stödform som bör vara tillgänglig före och efter skoldagens slut samt under ferier och skollov. Flexibla former med utrymme för individuella lösningar.

**8. Boende i familjehem eller i bostad med särskild service för barn**

Familjehem avses vara en frivilligt vald boendeform som i första hand ses som ett komplement till föräldrahemmet. Bostad med särskild service skall vara utformad som en vanlig bostad, för ett litet antal barn eller ungdomar, de med stora behov av kvalificerad särskilt utbildad personal och/eller teknisk utrustning.

**9. Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad**

Bostad med särskild service avses vara en servicebostad eller gruppbostad. Med servicebostad avses bostäder med tillgång till gemensam service som t.ex. restaurang, matdistribution och fast anställd personal. Med gruppbostad avser man ett litet antal bostäder kring gemensamt utrymme och där service och vård kan ges alla tider på dygnet. En annan särskilt anpassad bostad avser en av kommunen anvisad bostad med grundanpassning och där service ges inom ramen för övriga insatser enligt LSS, exv. personlig assistent och ledsagarservice.